

年 月 日

FCAセンチュリー代表者 殿

休 会 願

私は（ ）のため、 年 月 日
より、 年 月 日までの間、休会したいので許可
くださるようお願いいたします。

住 所 _____

所 属 _____ 年 生 _____

氏 名 _____

保護者名 _____ 印 _____

- ・復帰の際は、学年代表者及びコーチに連絡ください。
- ・連絡網や選手の体調・体力面の考慮もあります。よろしく申し上げます。現在、復帰届出書はありませんが、学年代表者の方は復帰が確認されたら、事務局に連絡申し上げます。

2020.6